ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E		
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CO-OPS-FT-11 V6

ARL	3	SURA	$ 308.320	$	22.100	$	22.200
CAJA DE COMPENSACION	NO			$	281.100	$	281.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4870193325

Edna Calderon

EDNA MARGARITA CALDERON GOMEZ

NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA

39.801.807

CC. NO. CONTRATISTA

Profesional Enlace

RICARDO MARTINEZ GALVIS

NOMBRE DEL SUPERVISOR

ENFERMERO

0

NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN

0

2021-02-12